

**ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΕΟΡΤΩΝ ΑΔΕΙΑΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΑΓΟΝΤΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ**

**ΜΗΤΡΩΟ:** \_\_\_\_\_

**ΒΑΘΜΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟΝ ΑΝΩ ΒΑΘΜΟ:** \_\_\_\_\_

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ:** \_\_\_\_\_

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** \_\_\_\_\_

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ΕΔΡΑ:** \_\_\_\_\_

Στις περιπτώσεις Κλιμακίων να αναγράφεται και η ΠΥ στην οποία υπάγεται το Κλιμάκιο

**ΑΦΜ:** \_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** \_\_\_\_\_

**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:ΚΙΝΗΤΟ:**\_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_